								SERIAL HO				FILING D	ΛΤΈ	
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET									APPLICANT(S)					<u> </u>
							CLAIMS	ــــــ						
	AS	AS FILED		APTEX 18T AMENDMENT ,		APTER 2HD AMENDMENT								
	MD	DEP	MD	DEP	BHD	DEP]		#HD_	DEP	MD	069	BKD.	De
1	 	ļ/	4	 	<u> </u>		4	51			 	-	↓	
	 	 	 	 	 		-	52		 	 	-	┨	╂
3		 / -	 	 	┨──		1	53 54		 	 	-	 	
		/	 	 	1	 	1.	55			<u> </u>	1		1
	1	/]	58						
7							1	57			<u> </u>	ļ	<u> </u>	_
	 	ļ	 	ļ	 	ļ		58			 	 	ļ	-
9	 		 	 			-	59			 	 	 	
10 11	 /-	 	 	 	1		1	60 61		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1	1	1	
12	1/						j	62						
13	V]	63						
14	1			<u> </u>	1		4	64		-		ļ	 	_
15	 	1			├	-	1 l	65			-	 		
16_	1	- 1	 	 	 	+	i l	66 67			 	 	 	
17 18	 	í		ļ	1	1	1 1	68	 		 	 	1	
19		7				<u> </u>	1 l	69						
20		Ì] [70						
21	 _].	71			 	ļ	ļ	
22	 				 	-	i i	72			}	<u> </u>	}	
23	 				 	 	{	73 74			 	ļ	 	
24					 	 	1 1	75						
26								76						
27				<u> </u>			l	77						
28					 	ļ		78						
29	 				 	 	 	79						
30 31	 				 			80 81						
32						·		82						
33								83						
34								84						
35					 			85						
36	ļ 			<u></u>	 	 		86 87					 	
37 38	 				 	1	 	88					 	
39					<u> </u>			89						
40			1	<u> </u>				90						
41		I			<u></u>	 		91						
42						├	-	92						
43							}-	93						
44 45	 					 	F	94 95						
46							F	96	<u> </u> -	-				
47								97						
48								98		•:]		
49								99			<u>. </u>			
50							· -	100						 -
TAL IND.		1 [τ.	OTAL HD.		į į				1
P. 1	-	-' [-	- ₹	4		10	OTAL EP.		<u>_'</u> ' [_'		
AMS	, in		8	34,30		WARRY	Ti Ci	LAMS	á	NAME:		Mas.	1	